附件1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 周岁） |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 学历 |  |
| 职称 |  | 任教学科 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 退休时间 |  | 教师资格学段学科 |  | 联系电话 |  |
| 退休单位及岗位 |  |
| 工作简历 |  |
| 获奖、荣誉称号等情况 |  |
| 资格审查意见 | 审查人签名： 年 月 日 |
| 领导小组审核意见 |  年 月 日 |

**海陵区返聘优秀退休教师报名登记表**